

ЧАСТОТА ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*Семенов Д.М., Дмитраченко Т.И., Воробьев И.А., Занько С.Н.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

В настоящее время насчитывается более 20 инфекционных агентов, передаваемых половым путем. Некоторые из них (*Chlamydia trachomatis*, *Herpes simplex virus*, *Papillomavirus hominis*, *Human immunodeficiency virus*) постепенно вытесняют возбудителей классических бактериальных инфекций (сифилис, гонорея, трихомониаз). По данным литературы, при массовых исследованиях вирус папилломы человека (ВПЧ) обнаруживается у 40-50% молодых женщин [3, 5]. К настоящему времени идентифицировано более 100 различных его типов, из которых приблизительно 30 инфицируют генитальный тракт. При этом установлена тесная взаимосвязь инфицированности ВПЧ с предраковыми поражениями гениталий [1, 2, 4].

Целью данной работы явилось изучение распространенности папилломавирусной инфекции среди женщин фертильного возраста в Республике Беларусь.

В основу работы положены результаты обследования 616 женщин фертильного возраста (20-35 лет) на наличие ВПЧ различных типов. Определение ВПЧ производилось с помощью методов, основанных на определении ДНК различных типов в исследуемом материале (полимеразная цепная реакция). Для обнаружения ДНК ВПЧ использовались тест-системы: АмплиСенс ВПЧ 16 и 18 типов (ЦНИИ Эпидемиологии МЗ РФ г. Москва), вирус папилломы человека типы 16, 18, 31, 33, 35, 35Н, 39, 45, 52, 58, 59, 67 (НПФ «ДНК-технологии» г. Москва).

При проведении исследований, направленных на обнаружение ДНК ВПЧ 16 и 18 типов нами было обследовано 325 женщин. ВПЧ был обнаружен у 25,24% женщин. При этом наиболее часто женщины были инфицированы 16 типом ВПЧ, который обнаружен у $11,08 \pm 1,74\%$. Несколько реже в исследуемом материале определялась ДНК 18 типа ВПЧ, соответственно в $8,31 \pm 1,53\%$ случаев. Одновременное инфицирование ВПЧ 16 и 18 типов выявлено у $5,85 \pm 1,3\%$ обследованных женщин (табл. 1).

Таблица 1

Частота обнаружения ВПЧ 16, 18 типов у обследованных женщин

Группы ДНК ВПЧ	Результат обследования	
	ДНК ВПЧ (абс.)	ДНК ВПЧ (%±m)
Не обнаружена ДНК ВПЧ	243	74,77±2,41
16 тип ВПЧ	36	11,08±1,74
18 тип ВПЧ	27	8,31±1,53
16+18 типы ВПЧ	19	5,85±1,3

Помимо этого, нами было проведено обследование 291 женщины на выявление ДНК ВПЧ высокого и среднего онкогенного риска, включая типы 16, 18, 31, 33, 35, 39, 35Н, 45, 52, 58, 59, 67. При проведении исследований используемые праймеры позволяли определить продукты амплификации, соответствующие участкам ДНК одной из трех групп ВПЧ: I группа- 16, 31, 35, 35Н, 52 типы, II группа – 33, 58, 67 типы, III группа – 18, 39, 45, 59 типы. Определялись также продукты амплификации, содержащие участки ДНК, относящиеся одновременно к двум выше перечисленным группам: I и II группы (16, 31, 35, 35Н, 5216, 31, 35, 35Н, 52, 33, 58, 67 типы), либо I и III группы (16, 31, 35, 35Н, 52, 18, 39, 45, 59). (таблица 2).

Таблица 2

Частота обнаружения ДНК ВПЧ 16, 18, 31, 33, 35, 39, 35Н, 45, 52, 58, 59, 67 типов.

Группы ДНК ВПЧ	Результат обследования	
	ДНК ВПЧ (абс.)	ДНК ВПЧ (%±m)
Не обнаружена ДНК ВПЧ	187	64,26±2,8
16, 31, 35, 35Н, 52 тип	47	16,15±2,15
33, 58, 67 тип	24	8,25±1,61
18, 39, 45, 59 тип	22	7,56±1,55
16, 31, 33, 35, 35Н, 52, 18, 39, 45, 59 тип	10	3,44±1,07
16, 31, 33, 35, 35Н, 52, 33, 58, 67 тип	1	0,34±0,34

Полученные нами данные свидетельствуют о высокой частоте распространения папилломовирусной инфекции среди женщин фертильного возраста. Так, распространенность ВПЧ высокого и среднего онкогенного риска среди женщин репродуктивного возраста, составляет 35,74±2,81%

Преобладание типов ВПЧ высокого онкогенного риска среди инфицированных женщин, определяет высокую социальную значимость папилломовирусной инфекции и необходимость углубленного изучения данной проблемы.

Выводы:

1. Распространенность типов ВПЧ высокого и среднего онкогенного риска среди женщин репродуктивного возраста составляет $35,74 \pm 2,81\%$

2. Частота инфицирования женщин фертильного возраста ВПЧ высокого онкогенного риска достаточно высока и составляет $27,15 \pm 2,61\%$

3. Среди типов ВПЧ высокого онкогенного риска наиболее распространен ВПЧ 16 типа ($11,08 \pm 1,74\%$)

Литература:

1. Козлова В.И., Пухнер А.Ф. Вирусные, хламидийные и микоплазменные заболевания гениталий. Руководство для врачей. М 1997. – С. 268.

2. Мазуренко Н.Н. Роль вирусов папиллом в канцерогенезе шейки матки // Актуальные вопросы клинической онкологии. 2003 - Том 5. - № 1

3. Bodner K. Bodner-Adler B. Wierrani F. et al. Is therapeutic conization sufficient to eliminate a high-risk HPV infection of the uterine cervix? A clinicopathological analysis. // *Anticancer Res*, 2002. - № 22(6B) P. 3733-3736.

4. Bory J.P. Cucherousset J. Lorenzato M. et al. Recurrent human papillomavirus infection detected with the hybrid capture II assay selects women with normal cervical smears at risk for developing high grade cervical lesions. a longitudinal study of 3,091 women // *Int J Cancer*, 2002. - №102(5). P. 519-525.

5 Post-translational modification of self – proteins leads to a loose of tolerance // XI International Congress of Immunology, Stockholm. 2001. Doyle, Hester, Geerenelle, Mamula